



FICHE D'ABONNEMENT SAISON 2016/2017

NOM  PRENOM

RAISON SOCIALE

ADRESSE

CODE POSTAL  VILLE

TELEPHONE FIXE  TELEPHONE MOBILE

E-MAIL

Place(s) saison précédente ou place(s) souhaitée(s)

	NOM	PRENOM	DDN*	TRIBUNE	NIVEAU	RANG	NUMÉRO
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Souhaite pour mon(mes) abonnement(s)  CARTE(S)  BILLET(S)

Souhaite une facture

Souhaite recevoir ma (mes) carte(s) ou billets par Colissimo à l'adresse stipulée plus haut. Je joins un chèque supplémentaire de 8 €.

Souhaite recevoir des informations du Club par mail.

Souhaite recevoir des propositions commerciales des partenaires du club par mail.

\*DDN = Date de Naissance

Réabonnement

Nouvel abonnement

TYPE D'ABONNEMENT : CHP  GS

MONTANT UNITAIRE	NOMBRE D'ABONNEMENT	MONTANT TOTAL
	<b>MONTANT TOTAL A REGLER</b>	

CHOIX REGLEMENT :  
 1 Chèque   
 2 Chèques   
 Carte Bancaire   
 Espèces

(Réservé uniquement aux entreprises) Paiement différé

Si tarif réduit (enfant étudiant, invalide)

Joindre une photocopie (carte étudiant, carte d'identité, carte d'invalidité...)

J'ai pris connaissance et accepte les conditions générales de vente aux abonnés de Cholet Basket pour la saison 2016/2017 (case à cocher pour valider votre (vos) abonnement(s))

Fait à : le : / / 2016

Signature :

PARTIE RESERVEE A LA BILLETTERIE

Plan fait le :  Billets ou carte(s) remis le :   
 Commande n°  Facture adressée le :   
 Client n°

Merci de remplir totalement votre fiche car nous changeons de système billetterie et souhaitons remettre à jour toutes vos coordonnées.